

SOL·LICITUD SUBVENCIÓ DE BEQUES MOBILITAT D'ESTUDIANTS CURS 2024/2025.

A. DADES DEL SOL·LICITANT (*):												
Nom i cognom												
DNI / NIF / NIE				Telèfon								
Domicili												
Població				Província								
Correu electrònic												
Mi unitat familiar està integrada per _____ membres												
B. Representant legal en cas de ser menor, acompanyat del llibre de família, certificat literal de naixement o resolució acreditativa de la tutela (*)												
Parentiu legal del menor:						Pare		Mare		Tutor		Tutora
Nom i cognom												
Domicili												
Població				Província								
Correu electrònic												
C. EXPONE												
Que, assabentat del contingut de la convocatòria pública d'atorgament de la subvenció, entenc que en la condició de sol·licitant, puc estar enquadrat entre els beneficiaris d'aquesta, acceptant íntegrament el seu contingut i adjuntant a la present sol·licitud la documentació indicada en l'apartat següent.												
D. ESTUDIS REALITZATS EN 2024/2025												
Estudis curso 2024/2025:												
Universitat/centre educatiu:												
Direcció de la universitat o centre educatiu:												
Distància del domicili familiar a la Universitat o centre escolar: ☐ Igual o inferior a 10km. ☐ Superior a 10km e inferior a 20km. ☐ Superior a 20km e inferior a 30km. ☐ Superior a 30km e inferior a 40km. ☐ Superior a 40km.												
A aquest efecte de la següent sol·licitud, DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT: • NO Estar incurs en cap dels supòsits a què es refereix l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. • Trobar-me al corrent del compliment de les obligacions tributàries, tant estatals com locals, i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents. • Les factures presentades estan pagades. • Marca en cas de trobar-se en algun dels següents suposats: ☐ Situació de desocupació o atur laboral de pares, mare o tutor/a sense percebre cap dels dues prestacions o subsidis per aquest concepte. ☐ Condició de refugiat polític. ☐ Fill/a de família monoparental. ☐ Fill/a de família nombrosa. ☐ Condició de toxicòman, alcohòlic o reclús en un centre penitenciari, del pare, mare o tutor/a (per una o diverses d'aquestes condicions) ☐ Discapacitat física o psíquica d'algun membre de la unitat familiar igual o superior al 33%. ☐ Orfe absolut.												

E. SOLICITA:

Sol·licita la concessió de la subvenció per al pagament del transport que ha convocat l'Ajuntament. A aquest efecte, adjunta la següent documentació:

	DNI del beneficiari, llibre de família o partida literal de naixement.
	DNI del pare, mare o tutor que realitza la sol·licitud (en cas de ser menor).
	Acreditació de les circumstàncies soci-familiars marcades en la declaració responsable.
	Declaració de la renda de 2024 o autorització per a poder fer la consulta
	Fitxa de manteniment de tercers persones o certificat de titularitat bancària del sol·licitant.
	Justificant de les notes del curs escolar 2024/2025
	Factures o document equivalent, amb eficàcia administrativa de la despesa del transport
	Justificant de pagament de les factures aportades, en cas de no poder aportar-ho, s'aportarà una declaració responsable on conste que les factures estan pagades.

La Poble de Vallbona _____ de _____ de 202 _____

Signatura del sol·licitant

Signatura del representant legal

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE LA POBLA DE VALLBONA

F. AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN / DOCUMENTACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Els signant d'aquest escrit autoritzen l'Ajuntament de La Pobla de Vallbona a obtenir la informació estrictament necessària per a comprovar la concurrència dels criteris i requisits requerits per a la tramitació de la sol·licitud de subvenció en l'Agència Tributària Estatal, Tresoreria General de la Seguretat Social, deutes locals, Servei públic d'ocupació, Ministeri d'educació, Direcció general de Policia del Ministeri de l'Interior i SERVEF:

PARENTIU AMB EL SOL·LICITANTE	NOM I COGNOM	DNI / NIE	SIGNATURA
Sol·licitant			
Pare/tutor			
Mare/tutora			
Germans majors 16 i menors de 26 anys			
Germans majors 16 i menors de 26 anys			

S'entendrà per unitat familiar la integrada per la persona interessada, pare, mare o tutor/a, germans/as menors de 26 anys, els menors acollits i les persones amb una discapacitat d'almenys 33% que convisquen.

En cas de divorci o separació legal dels pares/mares, no es considerarà membre computable, el que no convisca amb la persona que sol·licita l'ajuda. No obstant això, aquesta condició també s'aplicarà en relació amb la viduïtat, i es tindrà la consideració de membre computable, si escau, el nou cònjuge o persona unida per anàloga relació, encara que no es trobe legalitzada la seua situació).

G. ADVERTENCIA LEGAL

(*)Les dades per Vosté facilitats seran tractats per l'Ajuntament de La Pobla de Vallbona, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud/és manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

La base jurídica de legitimitació per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferits o, en el seu cas, la necessitat de compliment d'una missió realitzada en interès públic.

Les dades seran conservades durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, en el seu cas, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, les dades podran ser conservats, en el seu cas, amb finalitats d'arxiu d'interès públic, fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no seran cedits a tercers, llevat que siguen comunicats a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir aquests per a poder gestionar la seua sol·licitud, així com en els supòsits previstos, segons Llei.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament Av. Còlon, 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València o, en el seu cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades dpd@lapobladevallbona.es

En l'escrit haurà d'especificar quin d'aquests drets sol·licita siga satisfet i, al seu torn, haurà de mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actuara mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també documente que acredite la representació i document identificatiu d'aquest.

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es)